Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOSE CARLOS MEZA ROMERO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	8860978	
CORREO ELECTRONICO:	meza1119@hotmail.com				CELULAR:	3205129748	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ESPACIO DE VIVIENDA INSTITUCIONAL SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K27-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62495255820				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	2385			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10035	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-06-01		2023-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$19,635,382
VALOR EJECUTADO	$19,502,112
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$133,270
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8367863559	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
52777157
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la Institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Realizar evaluación y cierre en los HCB de las localidades de puente Aranda y bosa durante el mes de Junio	Formatos de caracterización, actas , listados, planes de cuidado
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-ESE	Realizar evaluación y cierre en los HCB de las localidades de puente Aranda y bosa durante el mes de Junio	Formatos de caracterización, actas , listados, planes de cuidado
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Reforzar a las lideres de la asociasiones de madres comunitarias de los HCB los derechos y deberes respecto a la seguridad en social en salud y de esta manera ser socializada a los cuidadores de los menores	Diligenciamiento de actas
Facilitar los procesos de veeduría ciudadana y participación social con el fin de fortalecer la gestión.	asistir a la actividad de veeduría programada en el mes de Junio	acta y listado de asistencia
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos . Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS	Entrega de soporte al 100% con las fechas estipuladas dando cuenta de las actividades desarrolladas, así como el diligenciamiento de los formatos pertinentes.	Formatos de caracterización socio ambiental, actas , listados
Realizar seguimiento a los menores de cinco años canalizados con identificación de riesgo establecidos en plan de choque,Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Realizar seguimiento a los casos identificados con los riesgos establecidos en el plan de choque.	instrumento de notificación y canalización.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Notificación de eventos en interes en salud publica del proceso acorde a los riesgos identificados y SIRC	Diligenciamiento del formato correspondiente y envío vía email
Realizar canalización de los casos prioritarios identificados y dar respuesta oportuna de acuerdo a su competencia o informar a quien corresponda en lo relacionado con acciones de instituciones distintas al sector salud.	Notificación de eventos en interes en salud publica del proceso acorde a los riesgos identificados y SIRC	Diligenciamiento del formato correspondiente y envío vía email
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras). Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.	Se presentan actividades al 100% baja la supervición y revisión del profesional de apoyo con calidad y en los tiempos esperados. Se asume 100% glosa si se determinan inconsistencias.	Formatos de caracterización socio ambiental, actas , listados.
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, comunitarias, institucionales, locales) programadas por la Sub Red Sur Occidente ESE.Realizar seguimientos y abordaje de los casos identificados de los eventos trasmisibles,no trasmisibles y acciones de interes en salud pública. Asistir a las asistencia técnocas convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE como de la SDS.	Participar en reunión de equipo, conversatorios, apropiación conceptual de lineamientos asistencias técnicas programadas por SDS para el día 16 de junio 2023	Listados de asistencia, que den cuenta de la participación

ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO
52777157
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JOSE CARLOS MEZA ROMERO
No. Identificación: CC8860978
Dirección: CARRERA 59 NUMERO 152 B - 74 INTERIOR 1 APT 203
Telefono: 3205129748
Correo: meza1119@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8367863559

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE CARLOS MEZA ROMERO
Tipo y número de identificación	CC8860978
Número de planilla	8367863559
Fecha pago	2023-06-14
Número de autorización pago	42593793
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2023
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	494900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8367863559

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	39000	1
231001	Colfondos	255900	1
EPS008	Compensar EPS	200000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 8860978
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE CARLOS MEZA ROMERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	1599228	1599228	1599228	0	200000	0	255900	0	39000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 06/ 2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOSE CARLOS MEZA ROMERO

C.C 8860978 DE BETULIA

La suma de $3.998.070 (tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos m/cte), por concepto de Prestar servicios como profesional en Fisioterapia, durante el periodo de 1 al 30 de junio del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2385-2023



JOSE CARLOS MEZA ROMERO

C.C 8860978 DE BETULIA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 62495255820